

Saapunut:

Vastaanottaja:

Vammaispalvelulain nojalla haettava palvelu/tukitoimi		
<input type="checkbox"/> Asunnon muutostyöt	<input type="checkbox"/> Asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen apu
<input type="checkbox"/> Kuntoutusohjaus ja sopeutumisvalmennus	<input type="checkbox"/> Palveluasuminen	<input type="checkbox"/> Päivätoiminta
<input type="checkbox"/> Välineet, koneet ja laitteet	<input type="checkbox"/> Ylimääräiset vaatetuskustannukset	<input type="checkbox"/> Ylimääräiset erityisravintokustannukset
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?		
(Kuljetuspalvelut haetaan vammaispalvelulain mukaisella kuljetuspalveluhakemuksella)		
1. Hakijan henkilötiedot (palvelun saaja)		
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin kotiin	Puhelin toimeen	Ammatti
Sähköpostiosoite		
Perhesuhde		
<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Asumuserossa/erossa asuva <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde		
Asutteko yksin? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	Pankkitilin numero	
2. Vamman aiheuttama haitta		
Vamma tai sairaus (lääkärintodistus liitteeksi)		
Vamman tai sairauden aiheuttamat haitat päivittäisissä toiminnoissa		
Keneltä saatte apua/hoitoa?		
Saatteko kunnallista tai yksityistä kotihoitoa (kotipalvelua/kotisairaanhoidoa)?		
<input type="checkbox"/> Kyllä. Kuinka usein?		<input type="checkbox"/> En

